



Новые результаты исследования SHIFT: обнаружена прямая связь между снижением ЧСС и качеством жизни пациентов с ХСН

Париж, Франция, 29 августа 2011 г. – Новые результаты исследования SHIFT (Systolic Heart Failure Treatment with the If Inhibitor Ivabradine Trial), самого крупного из когда-либо проводившихся исследований заболеваемости и смертности пациентов с ХСН, впервые показали прямую связь между ЧСС и качеством жизни пациентов с ХСН¹. Новые данные SHIFT, представленные сегодня на конгрессе ESC, принципиально важны для клинической практики. Известно, что пациенты с ХСН имеют низкое качество жизни, что в свою очередь ассоциируется с худшими исходами.

«Главные результаты SHIFT, представленные год назад на конгрессе ESC, достоверно доказали, что назначение If-ингибитора Кораксана предотвращает прогрессирование СН и улучшает выживаемость пациентов с ХСН, — объясняет сопредседатель SHIFT профессор Карл Сведберг из университета г. Гетеборг (Швеция). — Полученные нами новые данные показывают, что Кораксан также улучшает качество жизни, что отмечают пациенты с ХСН; более того, данное улучшение качества жизни непосредственно зависит от степени снижения ЧСС. Выражаясь простыми словами, мы обнаружили, что чем ниже ЧСС пациента, тем выше качество его жизни, и тем более оптимистичным является прогноз для данного пациента».

Цель нового анализа базы данных SHIFT — установить связь между качеством жизни пациентов с ХСН и прогнозом, а также степенью редукции ЧСС. Были проанализированы данные 1944 пациентов (из 24 стран мира) с ХСН, которые были рандомизированы в группы лечения Кораксаном или плацебо в дополнение к стандартной терапии ХСН. Качество жизни, связанное со здоровьем пациента, оценивалось при помощи Канзасского опросника для пациентов с кардиомиопатией (KCCQ) — наиболее чувствительного болезнью-специфического метода оценки качества жизни пациентов². 23 тестовых элемента опросника делятся на два набора показателей; при этом суммарные клинические показатели используются для оценки степени физических ограничений и симптомов, испытываемых пациентами, а общие суммарные показатели — для оценки степени социальных ограничений. Чем выше сумма показателей пациента, тем выше степень качества его жизни.

Результаты субанализа показали, что риск наступления сердечно-сосудистого события был выше у группы пациентов с более низким качеством жизни, связанным с болезнью (значения суммы показателей по KCCQ были более низкими). Снижение ЧСС, достигаемое с Кораксаном, ассоциировалось с почти двукратным улучшением качества жизни пациентов по всем показателям в сравнении с контрольной группой. С практической точки зрения это означает, что пациенты с Кораксаном имели возможность вести более активную повседневную жизнь.

Таким образом, в связи с получением этих новых результатов SHIFT важно отметить, что снижение ЧСС, которое обеспечивает Кораксан (в отличие от ББ), способствует улучшению выживаемости и качества жизни пациентов с ХСН.

SHIFT: новый субанализ данных ЭхоКГ

Субанализ базы данных SHIFT по результатам ЭхоКГ, который был представлен на конгрессе ESC, объясняет эффективность Кораксана в уменьшении симптомов, улучшении прогноза, качества жизни и выживаемости пациентов с ХСН.

Оценивались исходные данные и результаты ЭхоКГ через 8 месяцев лечения Кораксаном или плацебо в дополнение к стандартной терапии ХСН у 411 пациентов. Было доказано, что лечение Кораксаном достоверно уменьшает объемы ЛЖ и увеличивает ФВ ЛЖ³.

КСО ЛЖ (конечный систолический объем ЛЖ) — количество крови, находящееся в ЛЖ в конце фазы сокращения — является общепризнанным прогностическим фактором; повышенное КСО свидетельствует о том, что эффективность насосной функции сердца утрачивается.

«Результаты нового субанализа данных ЭхоКГ свидетельствуют о том, что терапия с Кораксаном достоверно уменьшает размер ЛЖ и положительно влияет на процессы ремоделирования и насосную функцию сердца», — говорит профессор Жан-Клод Тардиф (Jean-Claude Tardif) из Монреальского кардиологического института (from the Montreal Heart Institute at the University of Montreal) в Канаде.

Результаты нового субанализа данных ЭхоКГ логично дополняют основные результаты исследования SHIFT, которые говорят об уменьшении риска госпитализаций в связи с ухудшением течения СН более чем на четверть (26%, $p < 0,0001$), а также риска смерти от СН на 26% ($p = 0,014$) у пациентов, лечившихся Кораксаном. Несмотря на тот факт, что пациенты уже получали стандартную терапию ХСН, данные преимущества обнаруживались уже по истечении трех месяцев приема Кораксана.

СН страдают 15 миллионов пациентов в Европе (2-3% всего населения). СН приводит к тому, что эффективность сердца как насоса снижается, и степень эффективности кровообращения пациента не соответствует потребностям.

«В процессе лечения СН ставятся задачи устранения симптомов, улучшения качества жизни, улучшения прогноза пациента и предотвращения прогрессирования заболевания. Исследование SHIFT и все данные новых субанализов демонстрируют эффективность Кораксана в достижении поставленных задач в такой степени, с которой не может сравниться влияние даже наилучших из рекомендуемых сегодня терапевтических средств», — делает вывод профессор Мишель Комажда (Professor Michel Komajda), сопредседатель исполнительного комитета исследования SHIFT из Университета Пьера и Марии Кюри (Pierre and Marie Curie Paris 6 University) в Париже (Франция).

Контактная информация (получение более подробных сведений) и запросы средств массовой информации:

Ben Stewart (Бен Стюарт)
Tonic Life Communications
Ben.stewart@toniclc.com
+44 (0) 207 798 9910

Laura Craggs (Лаура Крэггс)
Tonic Life Communications
laura.craggs@toniclc.com
+44 (0) 207 798 9910

Список литературы находится в редакции.

ESC – Европейское общество кардиологов; ЧСС – частота сердечных сокращений; ХСН – хроническая сердечная недостаточность (СН); ББ – бета-блокаторы; ИБС – ишемическая болезнь сердца.